

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

| NAME | CLAIM # | DATE FILED | DEBTOR | ASSERTED CLAIM AMOUNT |
|-------------------------|---|------------|-----------------------------|-----------------------|
| Torres Gonzalez, Anibal | 169641 | 7/11/2019 | Commonwealth of Puerto Rico | \$0.00 |
| Reason: | Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors | | | |

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

| NOMBRE | N.º DE RECLAMACIÓN | FECHA DE PRESENTACIÓN | DEUDOR | MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA |
|-------------------------|---|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Torres Gonzalez, Anibal | 169641 | 7/11/2019 | Commonwealth of Puerto Rico | \$0.00 |
| Base para: | La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III. | | | |

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

United States District Court for the District of Columbia / **Corte de Distrito de Columbia de los Estados Unidos para el Distrito de Columbia**

Fill in this information to identify the case (Indicate only one box for each item) / Llene esta información para identificar el caso (Indicar solamente una de las opciones de cada ítem)

| | | |
|---|----------------------|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Commercial or Private Party El Demandante es una persona física o jurídica | Case No. 17-cv-01234 | Filed Date May 5, 2017 |
| <input type="checkbox"/> Private Party, State or Government, Corporate, U.S. Bank La Contraparte del Demandante es una entidad pública o privada | Case No. 17-cv-01234 | Filed Date May 5, 2017 |
| <input type="checkbox"/> Private Party, Government, Corporate, U.S. Bank La Contraparte del Demandante es una entidad pública o privada | Case No. 17-cv-01234 | Filed Date May 5, 2017 |
| <input type="checkbox"/> Foreign Government or Person El Demandante es una entidad extranjera | Case No. 17-cv-01234 | Filed Date May 5, 2017 |
| <input type="checkbox"/> Private Party, State or Government, Corporate, U.S. Bank La Contraparte del Demandante es una entidad pública o privada | Case No. 17-cv-01234 | Filed Date May 5, 2017 |

RECEIVED
MAY 11 AM 10

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/10

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(2). Make such a request according to 11 U.S.C. § 505.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or confidentiality in the form of or in any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, demand statements of account, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Los filiales deben omitir o redactar información que esté sujeta a privacidad o confidencialidad en el formulario o en cualquier documento adjunto. Adjunte copias redactadas de cualquier documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, demandas, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantía. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de escanearlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique las razones en un anexo.

Quiénes presenten la documentación deben omitir o redactar información que no sea de carácter público o de acceso general en el formulario o en cualquier documento adjunto. Adjunte copias redactadas de cualquier documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, demandas, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantía. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de escanearlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique las razones en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

Arribal Torres González

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for the claim).
Nombre del acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación).

Other names the creditor used with Debtor

Otros nombres que el acreedor usó con el Deudor

12. Is this claim subject to a right of setoff?
 ¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?

☒ No / No

☐ Yes. Identify the property / Si. Identifique el bien.

13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(3)?
 ¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(3) del U.S.C.?

☒ No / No

☐ Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.

Si indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

Part 3 / Parte 3:

Sign Below / Firmar a continuación

The person completing this proof of claim must sign and date it.
 FRBP 9011(b).

If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.

La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha.
 FRBP 9011(b).

Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.

Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:

☒ I am the creditor. / Soy el acreedor.

☐ I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.

☐ I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.

☐ I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.

I understand that an authorized signature on this Proof of Claim serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.

Comprendo que una firma autorizada en esta Evidencia de reclamación se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.

I have examined the information in this Proof of Claim and have a reasonable belief that the information is true and correct.

He leído la información en esta Evidencia de reclamación y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

Executed on date / Ejecutado el 07/11/2019 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

Signature / Firma

[Handwritten Signature]

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

Name

First name / Primer nombre

Middle name / Segundo nombre

Last name / Apellido

Title / Cargo

Company / Compañía

Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer.
 Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.

Address / Dirección

Number / Número

Street / Calle

City / Ciudad

State / Estado

ZIP Code / Código postal

Contact phone / Teléfono de contacto

Email / Correo electrónico